**FICHA DE REGISTRO Y EVIDENCIA DE:**

**PLANIFICACIÓN CURRICULAR EN FORMA COLEGIADA**

**(Proyectos, Unidades Didácticas, Sesiones)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA:** | |
| FECHA: | HORA DE INICIO: |
| LUGAR: | HORA DE TÉRMINO: |

**ASUNTO TRATADO:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**UNIDAD PLANIFICADA:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SESIÓN PLANIFICADA:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**DOCENTES CON QUIENES SE PLANIFICA O ARTICULA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRÓXIMA PLANIFICACIÓN: …………………………………………**

FIRMA DE LOS ASISTENTES…

**FICHA DE REGISTRO Y EVIDENCIA DE:**

**ASESORÍA PERSONALIZADA Y ORIENTACIÓN A ESTUDIANTES**

**(Con dificultades en logros de aprendizaje)**

DOCENTE: …………………………………………………………………………………………..

ÁREA: ………………………………………………………………………………………………..

ESTUDIANTE:……………………………………………………………………………………….

GRADO/SECCIÓN: …………………..FECHA: …………… …/ HORA: ………………………

**COMPETENCIAS Y CAPACIDADES CRÍTICAS DE APRENDIZAJE:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ASESORÍA** (en base a sus cualidades, estilos y ritmos de aprendizaje):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ACUERDOS/COMPROMISOS:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**PRÓXIMA REUNIÓN: …………………………………………**

**ADJUNTO : SESIÓN DE APRENDIZAJE**

FIRMA DE LOS ASISTENTES…

**FICHA DE REGISTRO Y EVIDENCIA DE:**

**ENTREVISTAS Y PAUTAS DE INTERVENCIÓN CON PADRES DE FAMILIA**

DOCENTE: …………………………………………………………………………………………..

ESTUDIANTE:………………………………………………….. GRADO/SECCIÓN: …………..

PADRE/MADRE DE FAMILIA: …………………………………………………………………….

FECHA: …………………………………… / HORA: ……………………………………………...

**MOTIVO DE LA ENTREVISTA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SITUACIONES FAVORABLES / DESFAVORABLES PARA EL APRENDIZAJE QUE DEBEN SER ATENDIDAS CON LA FAMILIA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**ACUERDOS/COMPROMISOS:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRÓXIMA REUNIÓN: …………………………………………………………………**

FIRMA DE LOS ASISTENTES…

**FICHA DE REGISTRO Y EVIDENCIA DE:**

**PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD/COMISIÓN:** | |
| FECHA: | HORA DE INICIO: |
| LUGAR: | HORA DE TÉRMINO: |

**MOTIVO DE LA REUNIÓN (Tipo de actividad):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CONCLUSIÓN:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**COMPROMISO:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DOCENTES CON QUIENES SE PLANIFICA O ARTICULA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRÓXIMA REUNIÓN: …………………………………………**

FIRMA DE LOS ASISTENTES…

**FICHA DE REGISTRO Y EVIDENCIA DE:**

**INVESTIGACIÓN DIAGNÓSTICA DE LA REALIDAD DE LOS ESTUDIANTES**

**( A nivel cognitivo, emocional y social)**

DOCENTE: …………………………………………………………………………………………..

ESTUDIANTE: …………………………………………………GRADO/SECCIÓN: ……………

FECHA: …………………………………… / HORA: ……………………………………………...

**MOTIVO DE LA ENTREVISTA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CARACTERÍSTICAS FAVORABLES / DESFAVORABLES PARA SU APRENDIZAJE QUE DEBEN SER ATENDIDAS:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ACUERDOS / COMPROMISOS:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRÓXIMA REUNIÓN: …………………………………………**

FIRMA DE LOS ASISTENTES…

**FICHA DE REGISTRO Y EVIDENCIA DE:**

**DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y MATERIALES PARA**

**RECUPERACIÓN PEDAGÓGICA Y NIVELACIÓN DE LOS ESTUDIANTES**

DOCENTE: …………………………………………………………………………………………..

ÁREA: ………………………………………………………………………………………………..

GRADO/SECCIÓN: …………………..FECHA: …………… …/ HORA: ………………………

**APRENDIZAJE A LOGRAR.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………

**SESIÓN DE RECUPERACIÓN Y NIVELACIÓN DE LOS ESTUDIANTES** (estrategias, actividades, materiales a desarrollar).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**CONCLUSIÓN:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRÓXIMA ACTIVIDAD/SESIÓN: …………………………………………**

**ADJUNTO : SESIÓN DE APRENDIZAJE**

FIRMA DE LOS ESTUDIANTES ASISTENTES…